

प्रपत्र क्र. 3756 फार्म सं. Form No. 3756

(कृपया उलटिए P.T.O.)

निष्पादन करण्यापुर्वी स्टॅम्प कार्यालय किंवा जिल्हाधिकारी ह्य	ांच्या कार्यालयात रू. हिन्दार १३५ के सुलक्ष्य महस्ताहर १५ चे
स्टॅम्प लावावे किंवा त्याच किंमतीच्या अ-न्यायालयीन स्टॅम्प	लावलेल्या कागदावर नक्कल करावे.
निष्पादन के पूर्व स्टॅम्प कार्यालय या कलेक्टर कार्यालय के रू.	
स्टॅम्प लगाया जाए अथवा सममुल्य के साधारण स्टॅम्प कागज	पर उतार लिया जाए ।
BEFORE EXECUTION or be copied of	out on a non-judicial Stamped Paper of equal value
	सर्व लोकांस ज्ञात करण्यात येत आहे की
(पॉलिसीधारक, समनुदेशि	ाती आणि हमीदार ह्यांची नांवे आणि पत्ता)
(File to participation)	मुख्यान सिंगाची है कहा है है है के लेक है के सामान कर कर है है
महें और उसर निवस है जात	aregat, saftain 를 가게 하게 하게 하게 하게 하게 되었다. 그렇게 그렇게 살아 가게 되었다. 그렇게 되었다고 있는데 그렇다고 있다.
कळवितात की पॉलिसी क्र. 💮 रू.	साठी ही रोजी
भारतीय आयुर्विमा महामंडळाने (ह्यापुढे महामंडळ म्हणून उल	लेखिलेले) श्री.
	(विमित व्यक्तीचे पूर्ण नांव)
ह्यांच्या आयुष्यावर दिली होती. जी श्री.	ह्यांच्या ताव्यात होती आणि
जी हरवली/गहाळ झाली आहे. महामंडळाने श्री	ह्यांनी वरील
Stand by the believed of both lone of those States	(पॉलिसीधारकाचे नांव)
पॉलिसी क्र.	ची प्रतिरूप पॉलिसी देण्याचे मान्य केले आहे. म्हणून सर्वजनांस
हे विदित करण्यात येत आहे की वरील कराराच्या फलस्वरूप	आणि हा करारनामा निष्पादित होताना किंवा होण्यापूर्वी महामंडळाने वरील
गॅलिसी क्र. ची प्रतिरूप पॉलिसी	वरील श्री.
(NOT DE TENE	(पॉलिसीधारकाचे नांव)
द्यांना देण्याचे मान्य केले आहे. सदरहु	हे ते स्वत : त्यांचे वारस,
(पॉलिस	ोधारक, समनुदेशिती आणि हमीदार)
	चे उत्तराधिकारी आणि समनुदेशित ह्यांच्यावरोवर मान्य करतात की
त्रपरोक्त । विकास अभिनेतर करोड़ घट करावा सकेर आहार है। शहर है। उपरोक्त	त्यांचे वारस, निष्पादक किंवा प्रशासक हे वेळोवेळी सदरहु महामंडळ,
(पॉलिसीधारक, समनुदेशीत आणि हमीदार	y ng ma i wax fi al wa malika ing kata na mai na mai na mai
तेचे वारस आणि समनुदेशिती ह्यांना कधीही कोणीही व्यक्ति म्	नूळ पॉलिसी क्र ह्यांचा ताबा
	ोणतीही कृती, खटले, खर्च, दावे आणि मागण्या कोणत्याही प्रकारच्या आणि
कोणत्याही प्रकारे दाखल केल्या जातील, रूजु केल्या जातील, म	
ग्रांची तोशीस लाग देणार नाहीत आणि त्यांची भरपाई करतील	The second secon

ह्यांचे साक्षीस्वरूप म्हणुन वरील		
(पॉलिसीधारक, समनुदेशिती आणि हमीदार)		
ठिकाण	— महिना — 20	
Strongly gring many scales are some principle and an in-	serve na la la latantation en troubenta, teles retta elette anta i	
1 to 1 10 17 17 17 17	सभी लोगों को विदित हो की	
हारका हिल्लाह के प्रवाहत (पॉलिसीधारक, अभ्यर्पी तथा	प्रतिभू का पूरा नाम व पता)	
th the sile streve and organic by		
निवासी वयाने देते है की वीमा पॉलिसी संख्या	रू. वि दिनांक	
को भारतीय जीवन बीमा निगम (जिसे वाद में 'नगम' कहा गया) द्वारा	ar ferfification according to	
	(पॉलिसीधारक का नाम)	
के जीवन पर स्वीकृत की गई थी और उक्त पॉलिसी संख्या	जो वि	
	नप्ट हो गई है, और उक्त निगम के उक्त	
क जावियत ने या जा गई जनगा	के नियम के साथ प्रसंविद	
(पॉलिसीधारक, अभ्यर्पी	और प्रतिभू का नाम)	
वनाने का उत्तरदायित्व लेने पर उक्त		
िंग विश्व हमान्य अलोहर		
को पॉलिसी संख्या	की अनुलिपी जारी करना स्वीकार किया है ।	
अब वे यह वयान, साक्षी, उक्त प्रसंविदा के अनुकरण में तथा उक्त	त निगम के विचार से उक्त बयान के निष्पादन पर या उससे पूर्व	
— को उक्त पॉलिस् ————————————————————————————————————	그 그 그는 것 같아요? 그 그리는 것은 가는 사람들은 이 생물을 잃어먹고 사용하셨다면 하다 하나 나를 보다 했다.	
and the second	25 (1957H)	
(पॉलिसीधारक के नाम) ————————————————————————————————————	स्वीकती देने पर उक्त	
Stan Markettin in the standard of the standard in the standard	lette bester training sitts to him the himsen asked a	
ti santa terretakan terretah mengan perioda di diantah mengan di diantah menganakan di diantah menganakan di d	with the control is the control of the first	
(पॉलिसीधारक, अभ्यर्पी	और प्रतिभ का नाम )	
स्वयं, अपने उत्तराधिकारियों, निष्पादकों या, कार्यपालकों के लिए उव	त निगम इसके उत्तराधिकारियों और कार्यकर्ताओं के साथ एतद्द्वारा	
प्रसंविदा वनाते है और वे उक्त	enistrenty)	
पॉलिसीधारक, अभ्यर्पी	और प्रतिभू क नाम)	
उनके उनगधिकारियों निष्पादको या कार्यपालकों द्वारा समय-समय प	र या किसी भी समय उक्त निगम को इसके उत्तराधिकारियों निर्धारको	
को बनायेंगे तथा नकमान-रहित रखेंगे और उक्त निगम के उसके उत्तरार्ग	धेकारियों तथा निर्धारकों के मामले, कारवाईया, मुकदम, मूल्या, दावी	
और माँगो की किसी भी व्यक्ती / व्यक्तियों द्वारा किसी कारण से उक्त ग	मूल पॉलिसी संख्या के अधिकार या अधिपत्य के आधार कथन के सबध	
में किये जाने पर क्षतिपूर्ति करेंगे ।		
3 1710	the state of the control of the state of the	
साक्ष्य में व्यवस्था विकास करिया करिया है।	आज सामान हो होता साम चेत्राच्या सामान हो सामान हो है।	
(पॉलिसीधारक, अभ्यपी		
दिनांक माह को	में हस्ताक्षर किया	

(Full Name and address of the policyholder, assignee and surety)		
Inhabitants send Greeting Whereas a policy of insurance numbered_	ja zbani sladušna obnosti se sl	
	Control of the second second second second second	
for Rs		
by the LIFE INSURANCE CORPORATION OF INDIA, hereinafter ref		
of	AND WHEREAS the said	
(Full Name of the Assured)	61 Stanzan	
Policy No which was in the poss	ession of	
has been lost or misplaced ar		
the said	ing of fields (hyps) freme to ambuse is	
(Names of Policyholder, Assignee and	d Surety) कि कि विभाग काम कि किए किए	
undertaking to enter into with the said Corporation a Covenant of the	nature herein after appearing agreed to	
issue to him said	section ( Address	
(Name of Policyholder)		
the duplicate of the said Policy No.	NOW KNOW AND THESE	
PRESENT WITNESS that in pursuance of the said agreement and in		
having at or before the execution of these presents agreed to i	THE REPORT OF THE PROPERTY OF	
	Smoothing later later	
No. to the said		
(Natural to engraphics)	me of policyholder)	
	esential to arrest the second	
they the said RANGERS TO THE STATE OF	percent to ensure	
(Name of policyholder, Assignee an	d Surety)	
ng for first officers (in tisks) (in flores fránki garraflyngs on estas, ássiá flos	TO FIRST AND ADDRESS OF THE PARTY.	
do hereby themselves, their heirs, executors or administrators Coven	ant with the Corporation its successors	
and assignees that they the said		
(Name of policy holder,	Assignee and Surety)	
NAME OF THE PARTY	their heirs, executors	
or Administrator will from the time to time and at all times save ar	nd keep harmless and indemnified the	
said corporation its successors and assignees of and from all action of whatever nature and kind so ever which may be instituted presaid Corporation, its successors or assignees by any person of possession of or right to the said original Policy No	ions, suits, costs claims and demands eferred, claimed or made against the	

(88)	(Na	ime of Policyholder, Assignee and Surety)
have hereunto put their hand	ds att	nis day of 20
साक्षी के समक्ष हस्ताक्षरित एवं वितरी	Destedad	in a continuo de c
Signed and delivered by the	said 1)	stants send'Greeting vinere is a policy of medine e n
s the Corporation on the file	(पॉलिसीधार	कारो नांन/पॉरिकीः
In the presence of :		काचे नांव/पॉलिसीधारक का नाम/Name of policy holder)
In electrice of	2)	
	(समनुदेशिती	चे नांव/अभ्यर्पी का नाम/Name of Assignee)
	3)	
Troft (Marines	(हमीदाराचे न	ांव/प्रतिभू का नाम/Name of Surety)
साक्षी/WITNESS:		Will the latest war and a second seco
१. साक्षीदाराची स्वाक्षरी (संपूर्ण) सा Full Signature of Witness	क्षी का पूर्ण हस्ताक्षर	[1]
साक्षीदाराचे पूर्ण नांव / साक्षी का पूरा र		(समनुदेशितीची स्वाक्षरी / अभ्यर्पी का हस्ताक्षर)
Name of Witness	गाम-१५८ () कार्यक्रास्टर	(Assignee's Signature
हुदा / पद / Designation	Terus all'ininano	IOJ 6 Reference to
		ertaiding to entice lette with the sale Collumnation were
		2)
२. साक्षीदाराची स्वाक्षरी (संपूर्ण) साक्षी का पूर्ण हस्ताक्षर		(पॉलिसीधारकाची स्वाक्षरी / पॉलिसीधारक का हस्ताक्षर)
an Olymature of Witness		(Policyholder's Signature)
गक्षीदाराचे पूर्ण नांव / साक्षी का पूरा ना lame of Witness	<b>H-</b>	
हा / पुट / Designation	21 - 15 0 11 13 12 20 20 19 19 60	High bire on to ash supremarkation 38 million mean and
हा / पद / Designation त्ता / पता / Address	of supplied has been	The state of the s
en alle grant de la faction de	Control of the Contro	3)
. साक्षीदाराची स्वाध्यमे (संपूर्ण) स्व		(हमीदाराची स्वाक्षरी / प्रतिभू का हस्ताक्षर)
. साक्षीदाराची स्वाक्षरी (संपूर्ण) साक्षी का पूर्ण हस्ताक्षर ull Signature of Witness		(Signature of the Surety)
क्षीदाराचे पूर्ण नांव / साक्षी का परा नाम		
ame of Witness		EET / DE / Decision (
त / पद / Designation		हुद्दा / पद / Designation पत्ता / पता / Address
ग / पता / Address	CONTRACTOR STREET	- Address
ना : जर हे बंधपन प्रसास राज्य	2 0222	The state of the s
पत्राचा मजकुर संबंधितास स्थानिक भाषे	षत स्वाक्षरा कलेले असेल त	र स्वाक्षरीदारास विनंती करावी की त्यांनी असे प्रमाणित करावे की ह्या
ष : यदि इस बन्धपत्र किमी श्रेनीय कर्म	त ।नथादनापूर्वा समजावून ए में कार्यान ि	विण्यात आला.
ा चाहिए कि निष्पादन के पुर्व वन्धपत्र वे e : If this Bond is signed in ar	ा न हस्ताक्षर किया जाता है इ.स.मों को कुछ को के	ा देण्यात आला. ह तो साक्षियों में से किसी एक से यह प्रमाणित करने का अनुरोध किया
	गतच्या का पक्ष का क्षत्रीय प	भाषा में समझा दिया गया था । e one of the attesting witness should be required to

सूचना : ह्या प्रपत्रावावत कोणताही विवाद उद्भवल्यास इंग्रजी भाषेतील संस्करण ग्राह्म धरले जाईल.

Note: In case of dispute in respect of interpretation of terms the English version shall stand valid.

टिप : इस प्रपत्र की कानूनी व्याख्या के लिए अंग्रेजी पाठ ही अंतिम माना जाएगा ।

FORM No. 3756 R.P. 5,000 Forms 8-2014